

様式第 3 号 (第 6 条関係)

第 号  
年 月 日

稲美町長 様

申請者 住所

氏名 印

電話番号 ( )

稲美町移住定住支援補助金請求書

年 月 日付けで交付決定のあった稲美町移住定住支援補助金を交付されるよう、稲美町移住定住支援補助金交付要綱第 6 条の規定により請求します。

補助金額 \_\_\_\_\_ 円

振込先 (「お試し居住補助金」を受ける場合のみ)

金融機関名	金融機関名 :
	支店名 :
口座種別	普通 ・ 当座 (該当を○で囲む)
口座番号	
口座名義人	(フリガナ)

※口座名義人については必ず申請者氏名と一致すること。